ПРЕСКЛИПИНГ

23 юли 2020 г., четвъртък

www.capital.bg, 22.07.2020 г.
https://www.capital.bg/politika_i_ikonomika/zdraveopazvane/2020/07/22/4094115_zakonoproekt_moje_da_dovede_do_novo_ottegliane_na/

Законопроект може да доведе до ново оттегляне на лекарства от България

Здравното министерство предлага болниците да получават 10% по-ниска цена за лекарства от законовата

Десислава Николова
Когато сравняват средствата, които здравната каса плаща за лекарства и тези, които отделя за заплащане на болничната и извънболничната помощ, лекарите логично са недоволни и настояват парите за тях да се увеличат. За сравнение - през тази година по бюджета на здравната каса са отделени 2.850 млрд. лв. за прегледи и операции в българските лекарски практики и болници и 1.2 млрд. лв. за лекарства. За разлика от средствата за лекарите, обаче, голяма част от парите за лекарства не се плащат от бюджета на НЗОК, а от фармацевтичните компании.
Очаква се компаниите да върнат на НЗОК и да компенсират доплащания на пациентите за огромната сума от около 330 млн. лв. през тази година. Въпреки това пациентите не усещат цените на лекарствата да намаляват. България продължава да бъде държавата в ЕС с най-голямо доплащане за лекарства в аптеките - средно 50% от необходимите лекарства по данни на ЕК.
Така, за да удовлетвори исканията на лекари и пациенти за по-евтини лекарства и повече средства за операции и изследвания, държавата всяка година изобретява нови законови механизми как да иска повече средства от фармацевтичните компании. В отговор част от тях се отказват да продават в България лекарствата си и годишно около 500 продукта се дерегистрират.
Последното такова предложение в момента е публикувано за обществено обсъждане на сайта на здравното министерство в рамките на проекта за промяна на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.
То представлява задължение фармацевтичните компании да продават на болниците лекарствата си без аналог с намаление от 10% от официалната регистрирана цена. Те не са съгласни с това и смятат, че по този начин още лекарства ще напуснат България или изобщо няма да бъдат регистрирани.
Досега държавата е провела само един централизиран търг за онколекарства за болниците и въпреки обещанията, че ще постигне огромни спестявания при прогнозна стойност от 1.28 млрд. лв. се постигна спестяване от едва 57 млн. лв.
Как се определя цената на лекарствата
За разлика от труда на медиците, който не е остойностен реално, медикаментите са строго регулирана стока, чиято цена на ниво производител се сравнява с тази в останалите европейски страни. По закон в България тази цена трябва да бъде възможно най-ниската в ЕС. За това отговаря Националният съвет по цените на лекарствата, който всеки ден сравнява дали някъде в общоевропейската система се е появила по-ниска цена на определено лекарство и автоматично я намалява в България.
За да бъде регистрирано едно лекарство в България, производителят му трябва да плаща суми около 50 хил. лева за преглед на досието и за определяне на цена. Отделно от това, ако лекарството няма аналог и производителят иска здравната каса да го плаща, той трябва да

дава постоянна отстъпка от 10% от плащанията на НЗОК за него. Ако лекарството ще се плаща за първи път, през първата година производителят трябва напълно да възстанови на НЗОК разходите за него, т.е да го доставя безплатно. Отделно от това касата определя лимит като стойност за разходите за лекарства. Ако лекарите изписват и пациентите използват повече, разликата над лимита се връща на НЗОК от производителите.
Тъй като българската здравна каса е взела решение, че ще покрива 75% от стойността на много скъпи лекарства, а пациентите нямат възможност да доплащат, компаниите имат пациентски програми за около 70 млн. лв. Например, ако лекарството струва 1000 лв. месечно, а пациентът трябва да доплати 250 лв., компанията ги поема и той не плаща нищо.
Така общо през тази година се очертава НЗОК да получи от компаниите 330 млн. лв. обратно. Отделно от това от тези 1.2 млрд. лв. 20% или 240 млн. лв. се връщат в бюджета под формата на ДДС. При медицинските услуги не се начислява ДДС.
Какво още предлага здравното министерство
От тази година ведомството започна отново да провежда централизиран търг за доставка на лекарства за болниците. Освен това от години МЗ купува на търг лекарства за ХИВ/СПИН. Компаниите първо кандидатстват в министерството с определена цена за всяка лекарствена позиция, а след като бъдат избрани за доставчик, трябва да се договорят с болниците отделно, но на не по-висока цена от постигнатата в търга.
Здравното министерство, обаче, предлага болниците и МЗ да получават допълнително ценово намаление от 10% и да не плащат повече от 90% от стойността на лекарството в Позитивния лекарствен списък (на медикаментите, които се плащат от здравната каса, болниците и здравното министерство).
Според фармацевтичните компании, ако това се случи, определеното в закона ценово намаление от 10% ще бъде взето предвид в останалите европейски държави и новата по-ниска цена ще стане референтна и всички останали страни ще я възприемат. Когато тя стане референтна, ще бъде утвърдена като официална цена у нас, която отново ще трябва да бъде намалена с 10% за болниците и МЗ.
Например, ако в момента цената на едно лекарство е 100 лв. и влезе в сила новата поправка, болниците или МЗ ще трябва да получат лекарството за 90 лв. След като останалите европейски страни синхронизират цената с българската, навсякъде тя ще бъде еквивалент на 90 лв. В този случай и България трябва да свали цената на лекарството на 90 лв. и с ценово намаление от 10%, лекарството да отива в болниците за 81 лева.
"Изправени пред подобна перманентна ценова спирала, компаниите могат да преосмислят доставките на определени лекарствени продукти за нуждите на лечебните заведения и МЗ. Именно заради тази спирала подобни практики на фиксирани със закон отстъпки не се прилагат в ЕС", коментира Деян Денев, изпълнителен директор на Асоциацията на научноизследователските фармацевтични компании.
В становище до здравното министерство от асоциацията предупреждават, че и без тази поправка в България вече действа силно рестриктивна регулация на цените на лекарствените продукти и допълнителни рестрикции могат да доведат до формиране на нетна цена за определени лекарствени продукти, която е по-ниска от себестойността им и съответно - до преустановяване на доставките им за България.

www.nova.bg, 22.07.2020 г.
https://nova.bg/news/view/2020/07/22/294474/

ЖИВОТ НА ДАРЕНИЯ: Защо НЗОК не финансира изцяло животоподдържащи храни? (ВИДЕО)

Вижте историята на Марио, който е с детска церебрална парализа

Родители на деца с опасно ниско тегло заради различни заболявания редовно прибягват до благотворителност, за да набавят животоподдържащи медицински храни. Те се обръщат за помощ към непознати, защото не получават такава от Здравната каса. От години искат скъпите храни да се поемат изцяло от НЗОК за всички заболявания, които водят до опасно ниското тегло. Но до ден днешен касата поема медицинските храни само за ограничен кръг от заболявания.

Марио е на 16 години и животът му зависи от приема на високопротеинова храна.

„Той е едно специално дете, което трудно преглъща. Много трудно преглъща. И го храня със спринцовки. „Живяхме в Испания 17 години. Цялата ми бременност протече много добре. В последния момент плацентата ми се отлепи", споделя майката на момчето - Ками Матеева.

Марио се ражда с цезарово сечение. Още в първите мигове от живота му лекарите решават, че е мъртвороден. Започва борба за живота на майката.

„Тогава вече се събират много лекари и случайно един от тях забелязва, че стомахчето на детето подскача. Взимат го, но той вече няколко минути е без въздух. Това е и причината да е с детска церебрална парализа", разказва жената.

На всеки може да се случи, независимо от държавата, в която се ражда или националността на майката. Разликата идва после. Майката споделя, че в Испания й доставяли всичко необходимо. Връщат се у нас, защото прочели за лекар, който може да помогне на Марио да проходи. Оказва се измама, но днес по-голямата част от необходимата на Марио апаратура е от Испания, въпреки че детето е здравно осигурено в България от 5 години. Първата година, след като се връщат у нас той все още е обгрижван от испанската социална система. През това време сестрите му, които остават там, получават специалната храна и я изпращат в България.

След това обаче бил отписан, защото вече не посещава училището в Испания.

За лекарства семейството дава около 200 лв., за храна около 1050 лв. Сериозен разход са и памперсите. Затова разчита на съпруга си, който е международен шофьор, и на дарения. От около 2 години сдружение „Общност мостове" помагат на такива семейства и водят битка тези храни да се поемат изцяло от Здравната каса.

Д-р Антоанета Тончева завежда лаборатория по генетика в германска клиника и има наблюдения как се случват нещата там и тук. Самата тя се е сблъсквала с този проблем в България, защото е имала онкоболни в семейството си. Онкологичните заболявания водят до екстремно ниско тегло, но за тях Касата не предвижда подпомагане за купуване на медицинска храна. Тя подпомага само хора със заболявания, включени в специален списък, който се утвърждава от Надзорния й съвет.

„По света в международната класификация за болестите са намерили решение да фигурира понятието „малнутриция". Това е екстремно ниско тегло, липса на определени хранителни вещества в организма. Като то може да се дължи на различни състояния. В новата класификация, която ще влезе в сила от 1 януари 2021 са включени над 50 000 нови състояния. За съжаление обаче тази класификация няма да бъде въведена у нас засега", коментира д-р Антоанета Тончева.

На официално запитване от наша страна Здравната каса отговори, че няма изкарани данни, защото такава статистика изобщо не се води. Поне е ясно на колко пациенти се заплащат напълно или частично храни за медицински цели – 1480 души на стойност 250 000 лв.

Друг проблем е, че на нуждаещите се им се налага да търсят някои от храните зад граница, защото в България ги няма. Миналата година от „Общност мостове" успели да разговарят с зам.-министъра на здравеопазването Жени Начева.

„Тя беше заявила готовност да се свика работна група към министерството, където да се обсъдят тези проблеми. До момента нищо не се е променило”, споделя Тончева.
От здравното министерство отговориха, че по проблема се мисли и ще бъде организирана среща.

www.bgonair.bg, 22.07.2020 г.
https://www.bgonair.bg/a/36-sutreshen-blok/199341-imunolog-razrabotenata-v-oksford-vaksina-e-mnogo-obeshtavashta

Имунолог: Разработената в Оксфорд ваксина е много обещаваща

Според проф. Сорен Хайрабедян, тя може да бъде напълно готова до края на 2021 г.

Учени от Оксфорд разработиха ваксина, тествана успешно вече върху над 1000 души. Вирусолозите казват, че още три ваксини са докладвали добри резултати. Кога можем да очакваме те да влязат в употреба?
"Ваксината, разработена в Оксфорд, е много обещаваща. Ваксина, която развива и двете рамена на имунния отговор, е правилният подход. Тя се базира на един маймунски аденовирус", каза за "България сутрин" имунологът проф. Сорен Хайрабедян.
По думите му безопасността на ваксината вече е тествана при хора, а преди това - върху маймуни.
"Тази ваксина вероятно ще бъде реалност. Тествани са около 1077 човека, при 10% трябва да се направи втора ваксинация. Във втората фаза на проучването САЩ се включват с 30 000 доброволци", разясни специалистът.
Според него до края на 2021 г. ваксината може би ще бъде напълно готова.
"Механизмът на образуване на антителата при ваксината вероятно ще бъде по-устойчив, отколкото този по нормален път. При мутиране на вируса ще се налага наново да се правят ваксини", отбеляза в ефира на Bulgaria ON AIR проф. Хайрабедян.
Той добави, че разпространението на вируса ще е проблемно в месеците, в които ще има и грип.
"Не може да се очаква, че има медикамент, който няма да има страничен ефект при някого. В 21 век никой не би си позволил да направи ваксина по стара технология, която ще даде тежки странични ефекти. Най-вероятно много от прекаралите вируса нямат антитела, но имат развит Т-клетъчен имунитет. Не мисля, че ще има бум от над 300 човека на ден", подчерта имунологът.

www.dariknews.bg, 22.07.2020 г.
https://dariknews.bg/novini/bylgariia/prof.-baltov-noseneto-na-maska-e-izkliuchitelno-vazhno-2234118

Проф. Балтов: Носенето на маска е изключително важно

Според него, бройката на регистрирани случаи у нас може да достигне 20 хил. до края на септември

„За съжаление нивата на заразата у нас са доста сериозни. Днешните случаи са от около 6% от взетите PCR тестове. Това ще натовари и системата и допълнително ще затрудни работата ни”. Това заяви директорът на "Пирогов" - Проф. Асен Балтов в ефира на „Здравей, България”.

Той обясни, че причината за голямата бройка се дължи на разпускането на мерките и неносенето на лични предпазни средства като маските. „Освен в градския транспорт и другите закрити места, не е лошо маските да се носят и по улиците, когато има повече хора. Носенето на маска е от изключително значение. Във Франция ги носят и когато се разхождат сами по улиците", добави той.

„Случаите във Варна и Пловдив вече са повече, което говори, че там няма да имаме клъстерно, а дифузно разпространение на заразата. То би било много по-трудно за контрол от колегите от РЗИ", каза Балтов.

Професорът не смята, че има тенденция да излезем от платото на заразата. Според него, бройката на регистрирани случаи у нас може да достигне 20 хиляди до края на септември.

www.dariknews.bg, 22.07.2020 г.
https://dariknews.bg/novini/bylgariia/mz-otdelia-242-hil.-lv.-za-borba-sreshtu-cigarite-alkohola-i-narkoticite-2234122

МЗ отделя 242 хил. лв. за борба срещу цигарите, алкохола и наркотиците

С две национални програми страната ни се бори срещу вредните зависимости, съобщиха от Министерство на здравеопазването.

Дейностите за ограничаване на тютюнопушенето и злоупотребата с алкохол в Република България се изпълняват съгласно Национална програма за превенция на хроничните незаразни болести (НППХНБ) 2014-2020 г., за които здравното ведомство отделя 190 000 лева.

Тези за ограничаване на употребата и злоупотребата с наркотични вещества се изпълняват съгласно Национална стратегия за борба с наркотиците (НСБН). Бюджетът там е 152 000 лева.

От здравното ведомство обясняват, че средствата по първата програма са насочени за: Повишаване на нивото на информираност, обучение и включване на населението в дейности по програмата 47 000 лв.

Изграждане на капацитет и умения за консултиране и подкрепа у медицински и немедицински специалисти - 17 500 лв.; Реализиране на дейности, насочени към ранно откриване на водещите хронични незаразни болести - 125 500 лв.

Тези дейности се изпълняват целогодишно от Регионалните здравни инспекции и Националния център по опазване на общественото здраве и анализи. По НППХНБ от посочените финансови средства 40 000 лв. са разпределени на 28-те РЗИ в страната за провеждане на съответните дейности.

През 2019 година в страната са реализирани значителен брой дейности по промоция на здраве и профилактика на болестите сред деца и ученици. Те са насочени към ограничаване на рисковите фактори, свързани с начина на живот (тютюнопушене, нездравословно хранене, ниска физическа активност, употреба на алкохол и други); биологичните фактори на риска за хроничните незаразни болести – повишено артериално налягане и затлъстяване; пътнотранспортен травматизъм и други.

Ограничаване на тютюнопушенето. По инициатива на СЗО традиционно са отбелязани два световни здравни дни: 31 май – Световен ден без тютюн на тема „Тютюнопушене и здраве на белите дробове" и 21 ноември – Международен ден без тютюнопушене на тема „Спри сега, за по-добро здраве утре". Организирани са и проведени информационни кампании, целящи повишаване на информираността на хора от различни възрастови и целеви групи.

Проведени са скринингови кампании за измерване на въглеродния монооксид в издишан въздух и количеството на карбоксихемоглобин в кръвта на пасивни и активни пушачи и

определяне на степента на никотинова зависимост, посредством изнасяне на Консултативния кабинет за отказване от тютюнопушене (ККОТ) за млади хора в средни училища и професионални гимназии.
Ограничаване на злоупотребата с алкохол. Организирани и проведени са информационно-образователни кампании: „Алкохолът е враг на здравето и ума“, „Шофирай отговорно и безопасно!“, Месец на трезвеността с мото „Алкохолът е грешният избор“ - насочени предимно към млади хора, с цел повишаване нивото на знанията им по отношение на вредите, причинени от употребата и злоупотребата с алкохол. Кампаниите включват срещи с алкохолзависими пациенти, демонстрация на алко-очила, състезания, семинари: „Употреба и злоупотреба с алкохол – последствия“, „Повишаване на здравната култура“ и др.; излъчени са филмите „42 градуса“, „Път без изход“ и „Несъобразена скорост“; проведени са масови мероприятия – Базар на открито под мото „Не на алкохола! Да на любовта!“ (14 февруари) и разпространение на ЗОМ.
Ежегодно се организира и мащабният Национален ученически конкурс „Посланици на здравето“, реализиран в рамките на програмата. През 2019 г. в конкурса, провеждан за 11-та поредна година, участваха рекорден брой ученици - над 1989 от I до XII клас от цялата страна, заедно с техните учители и родители.
Проведени са 2 332 дебата и дискусии, 2 788 спортни прояви и 1706 туристически похода, разработени са 85 интернет сайта и електронни книги за здравословен начин на живот. От всички участвали проекти са отличени 46, в следните области: ограничаване на рисковите за здравето фактори; разработване на интернет книги и образователни материали; проведени дейности сред природата; физическа активност; организирани концертни и театрални представления.

www.cross.bg, 22.07.2020 г.
https://www.cross.bg/priem-vuzmozhnost-prilozhenieto-1638237.html#.XxgAup4zbcs

Мобилно приложение ни подсеща кога да си пием лекарствата

/КРОСС/ Здравното мобилно приложение Medrec:M вече може да подсеща потребителите кога да си пият лекарствата, както и да им предоставя директна връзка чрез чат с лекари. Това стана ясно, след като в интернет вече се появи новата версия на смартфон апликацията с множество нови възможности. Нововъведенията имат за цел да улеснят потребителите и да обогатят съществуващата функционалност на приложението.
Припомняме, че Medrec:M е Android базирано приложение, разработено от българската софтуерна компания Сирма, което обединява електронен медицински картон с множество други здравни функционалности. То покрива всички аспекти, свързани с текущото здравословно състояние на гражданите, както и управлението на информацията за симптоми, жизнени показатели, комуникацията с лекари и други. Ето и новостите в най-новата версия на приложението:
План за прием на лекарства
В новата версия на приложението потребителят има възможност да създаде план за прием на лекарства. Той включва всичко нужно, свързано с приема на медикаменти – добавяне на лекарство с опция за търсене в базата данни, избор на тип и доза, както и множество опции за форма и цвят, за по-лесна визуална ориентация.
За правилно проследяване на терапията са предвидени възможности за настройка на различни видове график за прием (напр. всеки ден, в определени дни от седмицата, при нужда и други). За всеки от тях може да бъде зададено по колко пъти на ден трябва да се

приема медикаментът, начална дата и продължителност. Добавена е възможност да се настройва час за всеки прием, както и опция за различно време през почивните дни.
За всички добавени часове за прием могат да бъдат зададени напомнящи аларми. Приложението може да следи също наличността на медикаментите и да предупреждава потребителя, когато броят падне под определена от него стойност.
Ако потребителят има добавени профили на деца, то техните медикаменти и аларми са активни и в неговия списък. За целта трябва да се създаде план в профила на детето, който се показва и на двамата родители.
Чат с лекар
Друго удобство в новата версия е директна комуникация с лекар в самото приложение. Към момента потребителят може да изпраща и получава съобщения от лекуващия специалист или друг потребител в Medrec:M. За целта и двамата трябва да са регистрирани в системата и да имат споделени помежду си данни.
Данни от лаборатории
За потребителите в България е добавена възможност да изтеглят и запишат данните от изследванията си от някои от най-популярните лаборатории в страната. Впоследствие тази информация може да бъде записана и споделена с лекуващия специалист.
Добавяне на личен лекар
Всеки потребител има възможност да добави в профила си данните на своя личен лекар. Това може да стане като ги въведе ръчно или с автоматично търсене в системата на НЗОК по ЕГН.
Нови възможности в секция Дневник
Секцията Дневник на Medrec:M е обновена с множество опции за избор на типа запис, който потребителят иска да направи. Нововъведенията включват кръвна захар, гликиран хемоглобин, кетони, холестерол, pH на урина, тегло, височина и менструация. Под полетата за всеки нов запис е изведена полезна информация и упътвания за правилно измерване.
Информация за хронични заболявания и алергии
В профила на потребителя е добавена опция за запис на диагнози за хронични заболявания и алергии. Тази информация допълва здравната картина на потребителя и може да бъде изключително полезна за определяне на терапията при споделяне с лекар.
Вход с Facebook и Google
За улеснение на потребителите е добавена възможност за регистрация и вход в приложението с Facebook и/или Google профил.

www.dir.bg, 22.07.2020 г.
https://dnes.dir.bg/obshtestvo/d-r-simidchiev

Д-р Симидчиев: Проблемът с COVID-19 ще настъпи през октомври, добре е да се сложи ваксина срещу грип още сега

Когато наесен не е ясно кой с какъв вирус е заразен, ако се наложи масово тестване, това ще увеличи драстично разходите

Десислава Димитрова
"Явно епидемичният процес не стихва в този месец, когато всички очакваха да са по-малко заразените, напротив - те са повече - заразност има, вирусът продължава да си върши своята рабта" - това коментира пулмологът от МВР болница д-р Александър Симидчиев в Сутрешния блок на БНТ, след като днешната статистика показа, че 325 души у нас са заразени с коронавируса за 24 часа.

Той подчерта, че все още не се спазват основните мерки за безопасност. Например около една трета от хората носят маската си на брадичката и не покриват дори устата, още 20-25% я даръжат под носа.
"Така че поне половината носят маската неправилно, а голяма част изобщо не носят", отбеляза лекарят.
Той подерта, че наистина е проблем когато повече хора са в закрити помещения, на разстояние по-малко от 2 метра, защото тогава аерозолните частици остават много по-дълго време около нас.
"Това важи за всяко място, където хората са много наблизо, особено ако не носят предпазни средства, говорят силно, викат или пеят, защото тогава скоростта на въздуха от дихателните пътища навън е висока и така се отделят микроскопичните частички, които заразяват", каза още Симидчиев, като изтъкна, че чакалните в здравни заведения са досат опасно място като епидемичен риск.
"Далеч сме от рисковата зона да нямаме легла, проблемът е, че те трябва да бъдат оборудвани с апаратура и придружени със съответните компетентни специалисти, които да се грижат за пациентите. Истинският проблем ще настъпи някъде през октомври, когато ще започнат пиковите инфекции с другите респираторни вируси, които дават идентични оплаквания - хората ще имат температура, ще кашлят и няма да е ясно дали това е коронавирус или друг. Вариантите са или да смятаме, че всички са болни от това или да тестваме всеки, което значи, че драстично ще се увеличат разходите", отбеляза специалистът, който наблегна, че трябва да продъжли информирането на обществото за опасността.
Д-р Симидчиев изтъкна, че е добре хората да си поставят профилактична ваксина срещу класическия грип, ако може още сега, защото е нужен поне един месец да се развие имунитет и така това ще се случи през септември и ще действа през грипния сезон.
В отговор на въпрос той уточни, че в момента още няма ваксини, "но ако планираме стратегически, могат те да се доставят по-бързо".
"Скептици винаги ще има, разумните ще предприемат каквото трябва", каза лекарят по повод противниците на имунизацията.
А за това дали би препоръчал учениците да се върнат в клас наесен, както планира МОН при спазване на определени мерки, Александър Симидчиев не даде категоричен отговор, но беше категоричен, че има различни възможности и със сигурност трябва да се съобщава на хората по достъпен начин за опасностите и нуждата от дистанция и маски, защото и в момента има хора, които не спазват тези изисксвания, което е "изключително неразумно".

www.zdrave.net, 22.07.2020 г.
https://www.zdrave.net/-/n13963

БАПЗГ: Апелираме към здравните медиатори за целенасочени усилия в превенция срещу насилието над медици

Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи (БАПЗГ) апелира здравните медиатори и социалните работници да положат целенасочени усилия сред маргинализираните общности посока превенция на насилието над медици. Това се казва в писмо на БАПЗГ до здравия министър Кирил Ананиев и до инж. Даниел Панов, председател на УС на Националното сдружение на общините в България.
Поводът е агресията, която в нощта на 19 юли, са проявили пострадал мъж и част от придружаващите го лица спрямо дежурния медицински екип във Филиала за спешна медицинска помощ в Дупница и извикания впоследствие д-р Сотир Каралийски, специалист по ортопедия и травматология.

„Млад мъж във видимо нетрезво състояние с порезна рана от стъкло на ръката е буйствал и обиждал медицинските специалисти. Обиди към екипа са отправяли и някои от придружителите му, които вероятно също са били под въздействието на алкохол. Друга част от близките на мъжа са се опитвали да го убеждават и обуздават да не влиза в саморазправа с медиците. Въпреки тежките обстоятелства и реалните рискове за здравето си, медицинските специалисти са изпълнили своя човешки и професионален дълг като са оказали нужната спасителна медицинска помощ на пострадалия“, се казва в писмото.
„Давайки си сметка, че става дума за нараняване вследствие на битов инцидент, последствията от който рефлектират с цялата си тежест и върху медиците, БАПЗГ призовава пациентите и техните близки да се отнасят с нужното уважение и респект към медицинските специалисти. Според статистиката най-често на агресия са подложени медиците от спешните медицински центрове, техните филиали и приемните спешни отделения. Обикновено агресорите са хора от маргинализирани групи, които, търсейки спешна помощ, изливат съвсем незаслужено своите делнични проблеми, притеснения и недоволство под формата на агресия срещу медицинските специалисти, към които се обръщат за помощ. Тъй като недопустимата вербална и физическа агресия срещу медици у нас се повтаря периодично, апелираме към здравните медиатори и социалните работници за целенасочени усилия сред тези групи и общности в посока превенция на насилието над медици“, пише в писмото, подписано от председателя на УС на БАПЗГ Милка Василева.

www.bnt.bg, 22.07.2020 г.
https://bntnews.bg/news/kabinetat-otpusna-oshte-2-mln-leva-za-nacionalnata-zdravna-informacionna-sistema-1066281news.html

Кабинетът отпусна още 2 млн. лева за Националната здравна информационна система

Министерският съвет прие Постановление за одобряване на допълнителни разходи в размер на 2 000 000 лв. по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г., с цел изпълнение на част от дейностите по „Доизграждане на Националната здравна информационна система (НЗИС) – етап 1 и етап 2“.
Средствата ще бъдат използвани за развитието и надграждането на Националната здравна информационна система с нови функционалности, чрез използване на нови здравни технологии в областта на електронното здравеопазване, което е от изключителна важност за подобряване на качеството и ефективността в сферата на здравеопазването.

www.banker.bg, 22.07.2020 г.
https://www.banker.bg/upravlenie-i-biznes/read/elektronnoto-zdraveopazvane-buksuva

Електронното здравеопазване буксува

Правителството прие Постановление за одобряване на допълнителни разходи в размер на 2 000 000 лв. по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г., с цел изпълнение на част от дейностите по „Доизграждане на Националната здравна информационна система".
Средствата ще бъдат използвани за развитието и надграждането на Националната здравна информационна система с нови функционалности, чрез използване на нови здравни технологии в областта на електронното здравеопазване, което е от изключителна важност за подобряване на качеството и ефективността в сферата на здравеопазването.
Срокът за електронно здравеопазване непрекъснато се удължава, а това продължава вече 15 години. Министерството на здравеопазването даде краен срок за изграждане на системата до

декември 2020 г. Вече сме юли, а напредъкът очевидно не е голям. Здравният министър Кирил Ананиев твърдеше, че до края на 2019 г. системата ще заработи.
В системата има 13 компонента, а за повечето от дейностите са обявени обществени поръчки, включително и за електронната карта, електронното досие и електронната рецепта. Иначе амбициите са големи. До 2030 година ще бъдат разработени интегриран електронен портал и приложение за гражданите, предоставящи централизирани услуги за електронно здравеопазване, включително здравна информационна система, здравен профил и мониторинг на състоянието, телемедицина, лекарствени предписания и административни услуги. Това е записано в Детайлизираната стратегия по Приоритет 12 „Здраве и спорт“ на Националната програма за развитие БЪЛГАРИЯ 2030, в частта й за Електронно здравеопазване.
Според нея до 2030-та година всички аптеки у нас трябва да имат внедрена е-рецепта. В документа е записано и, че лечебните заведения за извънболнична помощ, които позволяват записване за преглед онлайн, в момента са едва 15%, но след 10 години всички би трябвало да го правят. До 2030 година също така всички болници трябва да имат достъп до медицинското досие на пациента.

www.banker.bg, 22.07.2020 г.
https://www.banker.bg/sviat/read/szo-predupredi-za-trevojni-tendencii-na-pandemiiata-v-iujna-evropa-i-na-balkanite

СЗО предупреди за тревожни тенденции на пандемията в Южна Европа и на Балканите

Тревожни тенденции при разпространението на коронавирусната инфекция се наблюдават в Южна Европа и Балканския регион. За това съобщава Ройтерс, като цитира Майк Райън, шеф на програмата за извънредни ситуации на Световната здравна организация.
За момента Америка продължава да бъде основното огнище - Северна, Централна и Южна Америка, но болестта започва да разширява територията си и в Африка.
В Западна Европа болестта е под контрол, но коронавирусът все още върлува в Южна Европа и на Балканите, като ту угасва, ту приплямва в различни региони. Така че няма място за успокоение, тъй като кризата все още е на територията на Европа.

www.zdrave.net, 22.07.2020 г.
https://www.zdrave.net/-/n13970

ЕМА: Готови сме за бърз и ефективен мониторинг на лекарства и ваксини срещу COVID-19

Агенцията насърчава координираността и прозрачността на изследванията

ЕМА вече изгради цялостна инфраструктура за бърз и ефективен мониторинг на ефикасността и безопасността на лечението и ваксините срещу COVID-19, съобщи пресслужбата на агенцията. Финализирани са три договора за обсервационни проучвания, които агенцията е сключила с академични институции и частни партньори през последните месеци, за да има готовност за незабавен старт на мониторинга на ваксините в реалната практика, веднага щом те бъдат разрешени.
Последният договор беше финализиран преди дни с Утрехтския университет и Университетския медицински център в Утрехт, Нидерландия, които ще координат проекта CONSIGN ('COVID-19 infectiOn aNd medicineS In preGNancy'). Този проект ще събира данни за въздействието на COVID-19 върху протичането на бременността и ще дава насоки при

вземането на решения относно показанията за ваксина, политиките за ваксинация и възможностите за лечение на COVID-19 при бременни жени. CONSIGN ще анализира съществуващите източници на данни (напр. електронни здравни записи, болнични данни) и кохорти на бременни жени, за да предостави информация за ефекта на инфекцията и терапиите през отделните триместри на бременността, както и през първите дни от живота на новородените. Проектът ще се осъществи в сътрудничество с консорциума ConcePTION, който е създаден в рамките на Инициативата за иновативни лекарства на ЕС, проекта COVI-PREG и Международната мрежа за акушерски системи за наблюдение (INOSS).

През юни EMA договори компанията IQVIA с проект за създаването на рамка за провеждането на многоцентрови кохортни изследвания за употребата на лекарства при пациенти с COVID-19. Този проект ще включва идентифициране на големи национални кохорти от пациенти на COVID-19 и подходящи групи за сравнение, разработване на шаблон на протокол за многонационални проучвания, както и създаване на рамка за сътрудничество между изследователи. Проектът ще се осъществи в сътрудничество с Европейския консорциум за здравни данни и доказателства (EHDEN), който е създаден по инициативата за иновативни лекарства и включва Медицинския център „Еразъм“ в Ротердам като ръководител на проекта и Университета в Оксфорд като негов координатор.

През май EMA възложи проекта ACCESS („vACcine Covid-19 monitoring readinESS“) за подготвителни изследвания на източници на данни и методи, които могат да бъдат използвани за мониторинг на безопасността, ефективността и обхвата на ваксините COVID-19 в клиничната практика, след като бъдат разрешени.

Изследванията ще се базират на реални епидемиологични методи и ще предоставят допълнителна информация от клиничната практика, за да допълнят данните, натрупани в предварителните проучвания, заедно със събраните по време на клинични изпитвания и след разрешение от компетентните органи в ЕС за наблюдение върху безопасността.

Наскоро Европейската мрежа от центрове за фармакоепидемиология и фармакологична бдителност (ENCePP), която се координира от EMA, публикува 8-ма ревизия на Ръководството на ENCePP относно методологичните стандарти във фармакоепидемиологията. В него се съдържат основополагащи препоръки за гарантиране на валидни и възпроизводими резултати, подчертават от Европейския лекарствен регулатор.

Обсервационните проучвания са важен стълб в постмаркетинговия надзор на лечението и ваксините на COVID-19 и EMA призовава за прозрачност за протоколите и резултатите, както и за сътрудничество между изследователите, за да се гарантират висококачествени и мощни проучвания.

За да улесни този процес, ENCePP създаде специална работна група „Отговори за COVID-19“. EMA и ENCePP насърчават изследователите да регистрират своите фармакоепидемиологични проучвания, да направят публично достояние протоколите и докладите в електронния регистър на проучванията след издаване на разрешения (Регистър на ЕС за PAS), за да гарантират прозрачност на различните изследователски усилия. Същото се отнася и за съвместната работа в рамките на Международната коалиция на регулаторните органи по лекарствата (ICMRA), като постигна споразумение за засилване на сътрудничеството в три области: изследване на бременността, изграждане на международни клинични кохорти на пациенти на COVID-19 и подготовка на силна инфраструктура за мониторинг на безопасността и ефективността на ваксините.

Резултатите от различните проекти, проведени в рамките на обсервационните проучвания, ще бъдат включени в работата на Експертната група за пандемия COVID-19 на EMA (COVID-ETF) и научните комитети на EMA, за да се гарантира, че тези доказателства се включват в научни становища за оптималното използване на съответните лекарства и ваксини.

www.nova.bg, 22.07.2020 г.
https://nova.bg/news/view/2020/07/22/294526//

Заразените с коронавирус в света вече са почти 15 милиона

Фармацевтични компании се състезават с времето, за да създадат ваксина

Заразените с коронавирус по света достигнаха почти 15 милиона. А фармацевтични компании се състезават с времето, за да създадат ваксина. Пред американския конгрес те обявиха, че вероятно ще са готови до края на годината или в началото на следващата.
Една от първите ваксини вероятно ще е готова през септември, стана ясно от изслушването в Конгреса. „Не бих чакал да видя, дали едната е по-добра от другата", заяви д-р Антъни Фаучи. Директор на Центъра по заразни болести на САЩ.
325 нови случая на COVID-19 у нас (ВИДЕО)
Експертът призова американците да се ваксинират веднага, след като е възможно. Колко скоро ще е това беше тема на обсъждане между законодателите от Конгреса и фармацевтичните компании. „Работим по две обещаващи ваксини", каза д-р Джули Гербердинг, вицепрезидент на фармацевтична компания.
На първия си брифинг от началото на април за коронавируса, президентът Тръмп прзова американците да носят маски, ако не могат да спазват физическа дистанция от хората около себе си. „За съжаление, вероятно ще стане по-зле преди да се подобри – нещо, което не обичам да казвам, но е така. Погледнете какво става по света, навсякъде е така. Имам маска и си я нося в мен. С удоволствие ще я използвам, нямам проблем", коментира държавният глава на САЩ.
8 случая на коронавирус във варненска детска градина
А заради растящия брой заразени с коронавируса в последните седмици Австрия върна носенето на маски в супермаркети, банки и пощенски клонове, както и в обществения транспорт. Белгия предупреди, че е обхваната от втора вълна, а Австралия отбеляза най-тежкия си ден от началото на пандемията с 500 нови случая.